

眼科部

學歷 國立台灣大學醫學系

現職 高雄榮民總醫院眼科部總醫師

專長 一般眼科疾病 | 白內障 | 乾眼症治療及脈衝光 (IRPL) 治療 | 近視雷射評估



總醫師 邱晨瑞

脈衝光 (IPL) 治療乾眼新選擇

乾眼症是眼科常見的疾病，其症狀範圍從輕微不適到嚴重影響生活質量。傳統的治療方法如人工淚液和抗炎藥物雖然能夠緩解症狀，但對於許多患者而言，效果仍然有限。近年來，脈衝光 (IPL, Intense Pulsed Light) 治療作為一種新興的治療選擇，逐漸受到病患和醫生的重視，特別是對於缺油型乾眼症 (Meibomian Gland Dysfunction, MGD) 患者。

脈衝光在皮膚科已廣泛應用，特別在治療酒糟性皮膚炎方面表現突出，其作用包括降低發炎、促進血管縮小以及增強皮膚組織的彈性和健康。眼科醫生將這種技術應用於治療乾眼症，重點在於精確地影響瞼板腺及其周圍的組織，以治療乾眼症的根本原因，尤其針對瞼板腺功能障礙，這是造成乾眼症的主要原因之一。

技術背景與治療機制

眼科脈衝光治療儀通過美國 FDA 核准，使用脈衝式氙閃光燈產生的多波長非同調性光線。其探頭較小，波長範圍為 590nm 至 1200nm，透過濾鏡選擇性地作用於皮膚和眼部組織。光線能夠有效穿透皮膚表面，直達瞼板腺，在色素層的吸收作用下，減少異常增生的血管，進而降低發炎反應。此外，光生物調節作用能促進細胞活性，軟化瞼板腺內的瞼脂，進而改善淚液的分泌和眼部濕潤能力。

治療適應症及安全性

脈衝光治療通常適用於輕至中度瞼板腺功能障礙所引起的乾眼症患者。不適合此治療的情況包括深色皮膚、日光浴後四週內、開放性傷口、嚴重皮膚炎以及某些特定的皮膚病史。治療過程中，患者可能會感到輕微的溫熱感和偶爾的輕微刺痛感，但這些感覺通常是自限性的，並且治療的副作用相對少見。

治療流程及效果

治療前建議進行完整的眼部評估，包括瞼板腺功能評估和眼部檢查，以確定治療的適應症和計劃。一般療程包括 3 至 4 次治療及瞼板線擠壓術，每次間隔約 3 至 4 週，給予皮膚適當的休息時間。根據研究統計，多數患者在治療後有明顯改善。

注意事項與後續護理

治療當天應避免化妝，並且注意防曬以避免皮膚反黑。治療後的護理包括避免刺激性活動和保持眼部衛生，以確保治療效果的持久性和穩定性。

總結來說，脈衝光治療乾眼症代表了一種現代化的、有效且安全的治療選擇，對於那些傳統治療效果不佳的患者尤其有益。雖然仍需要進一步的研究和長期追蹤，但脈衝光治療在乾眼症管理中顯示出潛力，為患者帶來新希望和改善生活質量的可能性。